

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست انتقال توام با تغییر رشته  
نیمسال اول □ نیمسال دوم □ سال تحصیلی

اینجانب	به شماره دانشجویی	رشته و گرایش
دوره	در مقطع تحصیلی	انتقال □ انتقال توام با تغییر رشته به
رشته	سهمیه	کارشناسی متقاضی □ انتقال توام با تغییر رشته به
آدرس:	دانشگاه	می باشم.
تلفن:		امضاء
		تاریخ

نظر اداره آموزش دانشکده

- نامبرده تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد واحد را با معدل کل گذرانده است.
- نامبرده واحد در نیمسال جاری اخذ نموده است.
- تا کنون از مرخصی تحصیلی به تعداد نیمسال استفاده نموده است.
- ادامه تحصیل نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی و انضباطی بلامانع است.

معاون آموزشی دانشکده

رییس اداره آموزش دانشکده

شماره:

تاریخ:

مدیر کل امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام،

ممنون از موافقت با تقاضای انتقال و تأیید سوابق آموزشی، طبق کارنامه محرمانه تغییر رشته و انتقال، نامبرده  
کد رشته را دارد. خواهشمند است دستور فرمایید با توجه به مقررات و ضوابط وزارت علوم،  
تحقیقات و فناوری نسبت به درخواست ایشان اقدام لازم معمول و نتیجه به این اداره کل اعلام گردد.

سرکار خانم زینب حبیب اسزاده  
مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه